



PODER JUDICIÁRIO  
de Santa Catarina

## DECLARAÇÃO DE TRABALHO

Declaro para os devidos fins que o (a) Sr(a). \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_, cargo/função \_\_\_\_\_, colaborador (a) do Poder Judiciário de Santa Catarina, está autorizado (a) a participar da campanha de vacinação contra a gripe.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do responsável/chefia)

(Nome e matrícula do responsável/chefia) \_\_\_\_\_

(Cargo do responsável/chefia) \_\_\_\_\_

## AUTORIZAÇÃO DADOS PESSOAIS

Eu \_\_\_\_\_ AUTORIZO o tratamento dos meus dados pessoais para fins de registro/conferência na campanha de vacinação contra gripe do Poder Judiciário de Santa Catarina/ \_\_\_\_\_ com o intuito de promoção e prevenção da saúde. (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, Lei nº 13.709/2018).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do colaborador (a) vacinado (a)